

ŽÁDOST O ČLENSTVÍ

pacient HAE do 18 let

Osobní údaje nezletilého žadatele o členství:

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Rok nastavení diagnózy HAE:

Spádové centrum HAE pacienta (vyberte jednu možnost):

1. FN Motol, Praha

2. FN U sv. Anny, Brno

3. FN Hradec Králové

4. FN Lochotín, Plzeň

5. Nevím / nejsem v evidenci

Údaje o zákonném zástupci žadatele o členství:

Příjmení:

Jméno:

Právní vztah k žadateli:

Kontaktní údaje pro komunikaci s HAE Junior z.s.:

Korespondenční adresa:

Email:

Telefon:

I.

Žádost o členství

Žádám tímto o přijetí za člena/členku spolku HAE Junior z.s., IČO: 08749787, se sídlem Wichterlova 2372/8), Praha 8-Libeň, 182 00, Dveře #60, zapsaného ve spolkovém rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze pod spisovou značkou L 72850.

Podpisem žádosti o členství prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s obsahem stanov spolku HAE Junior z.s. a souhlasím s nimi.

II.

HAE Junior z.s.

Pacientská organizace pro kvalitnější život dětí a mládeže s diagnózou HAE
Wichterlova 2372/8
180 00 Praha 8

email: info@haejunior.cz
web: www.haejunior.cz

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Křížkem prosím označte příslušný souhlas se zpracováním osobních údajů uvedený níže.
Popřípadě škrtněte druh zpracování osobních údajů, se kterým nesouhlasíte:

Tímto uděluji spolku HAE Junior z.s. jako správci výslovný **souhlas se zpracováním svých osobních údajů**, včetně jejich zvláštních kategorií (citlivých osobních údajů), a to v rozsahu **jméno, příjmení, datum narození, údaj o diagnóze (případně i anamnéze) a spádovém HAE centru, bydliště, kontaktní emailové adresy, telefonní čísla, jménu a příjmení mého zákonného zástupce**. Poskytnuté údaje mohou být zpracovávány a uchovávány za účelem činnosti spolku HAE Junior z.s., který zajišťuje podporu dětí a mládeže s hereditárním angioedémem (HAE) a jejich rodin.

Tímto uděluji spolku HAE Junior z.s. jako správci výslovný **souhlas s pořízením fotografií a audiovizuálních nahrávek své osoby a se zpracováním** těchto osobních údajů, a to za účelem činnosti spolku HAE Junior z.s. a za účelem jeho propagace.

Výše uvedené souhlasy jsou uděleny v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (tzv. „GDPR“).

Tímto dále potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s informačním sdělením k ochraně osobních údajů.

Souhlas uděluji po dobu trvání svého členství a jsem si vědom(a) toho, že souhlas je dobrovolný, a že tento svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.

Datum _____

Podpis zákonného zástupce žadatele _____

Podpis žadatele (v případě žadatelů starších 15 let) _____

HAE Junior z.s.

Pacientská organizace pro kvalitnější život dětí a mládeže s diagnózou HAE
Wichterlova 2372/8
180 00 Praha 8

email: info@haejunior.cz
web: www.haejunior.cz